



Задержка речевого развития у детей



14



Задержка речевого развития или ЗРР у современных детей встречается довольно часто. В большинстве случаев проблема сама по себе хорошо поддается коррекции с одним условием: если родители рано обращаются за помощью врача-невропатолога, дефектолога и логопеда. К сожалению, некоторые мамы и папы не придают должного значения ЗРР у своего ребенка. Между тем, активное овладение речью начинается у ребенка в 2-3 года и полностью заканчивается к 7 годам. В связи с этим, чем раньше обнаружена и начата коррекция ЗРР, тем лучше будет результат. Почему важно привлечь внимание родителей к проблеме и каковы методы лечения ЗРР, мы выясним с **Челпановым Вадимом Борисовичем, к.п.н.**

Какую роль играет речь в психическом развитии ребенка?

Речь – не только высшая психическая функция, как говорят нам учебники, речь позволяет человеку полноценно жить в обществе, обеспечивает процессы обучения и общения. Формирование процесса говорения у человека проходит несколько последовательных стадий: гуление, лепет (бессмысленные отдельные звуки и слоги), первые слова, словосочетания, отражённая речь (повторения услышанного), фразовая речь, предложения, связанная развернутая речь.

Какой возраст ребенка можно считать нормой для начала осознанной речи?

Становление речи у ребенка происходит от 2 до 5 лет, затем к 6 годам словарный запас активно пополняется и к поступлению в школу состоит из нескольких тысяч слов. При задержке речи процессы овладения информацией нарушаются и ребенок не может полноценно общаться.

Что же может стать причиной ЗРР, почему она развивается?

Причины ЗРР могут быть различными, начиная от родовых травм и

заканчивая стрессами (переживание горя, развода родителей, испуг, жестокое обращение с ребенком в семье), перенесенные заболевания, вынужденная социальная изоляция, а также социально-педагогическая запущенность (когда ребенок предоставлен сам себе, с ним никто не занимается и он не посещает детский сад). Понятно, что степень ЗРР может быть различной. Развитие речевых навыков у ребенка напрямую зависит от нормальной электрической активности мозга, которая может осуществляться только при наличии притока раздражителей в

центральную нервную систему. Нарушение процессов возбуждения и торможения задерживает развитие артикуляционного аппарата.

Речевые центры в головном мозге находятся в непосредственной близости с зонами верхних конечностей. Наши руки занимают 2/3 объема коры больших полушарий головного мозга, поскольку такие сложные виды деятельности как внутренняя, устная и письменная речь, рисование, конструирование, манипуляции с предметами зависят от развития мелкой моторики пальцев рук.

Именно поэтому, чем раньше будет начата коррекция ЗРР, тем быстрее и продуктивнее она будет. С возрастом ЗРР приобретает более тяжелые формы, что мешает ребенку нормально общаться со сверстниками, учиться и адаптироваться в новой среде.

Нередко родители не придают особенного значения тому факту, что ребенок не начал вовремя говорить. Чем такая ситуация чревата для ребенка в дальнейшем?

Помимо сложностей общения и адаптации, дети с ЗРР часто являются обладателями определенных черт, которые не воспринимают как сигнал к обращению к врачу, и нередко родители ругают детей за них. Например, у детей с ЗРР часто наблюдается общая и моторная неловкость (часто спотыкаются, ударяются, травмируются, совершают ошибочные действия), а также неумение справляться с элементарными заданиями: они не знают, как и что правильно назвать, путаются в «схеме тела», затрудняются в установлении пространственно-временных взаимоотношений (не знают, что происходит сначала, а что потом), с трудом объясняют родственные связи (кто кому кем приходится), не могут рассказать, почему одни предметы относятся к бытовым приборам, а другие, например, к вещам или школьным принадлежностям и т.д.

Дети с ЗРР отличаются и определенными психологическими особенностями: ранимостью, мнительностью, впечатлительностью, обидчивостью, обостренной восприимчивостью к малейшим внешним раздра-

жителям (критике в свой адрес, педагогическим требованиям). На этом фоне может отмечаться, например, чрезмерная физическая активность: дети раскачиваются на стульях во время уроков, легко отвлекаются и отличаются неусидчивостью. Конечно, это самым негативным образом отражается на учебе, поскольку у ребенка снижена концентрация внимания, отсутствует сосредоточенность.

Неразвитость внутренней речи затрудняет и овладение навыком письма в связи с тем, что он основан на проговаривании текста «про себя». Из-за этого наблюдается низкая скорость письма, ребенок не успевает выполнить задание учителя и отстает от других детей на уроке. При нарушениях слухового восприятия правильной устной речи и неправильной артикуляции звуков ребенку трудно выполнить норматив по технике чтения.

Отсюда закономерно возникает неуспеваемость по чтению, русскому языку, литературе и другим школьным предметам. Кроме того, задержка речевого развития является одной из причин школьной дезадаптации ребенка: трудностям общения с одноклассниками и учителями-предметниками.

Можно ли в этом возрасте исправить ситуацию и что является залогом успеха овладения ребенком грамотной речью?

Овладение ребенком навыками грамотной устной речи возможно в большинстве случаев, при соблюдении нескольких условий психологической коррекции:

во-первых, необходима здоровая развивающая среда, в которой нет близких людей, страдающих дефектами речи;

во-вторых, для развертывания двигательной активности на плоскости и в пространстве нужно развивать ловкость;

в-третьих, нежелательна двужычность родителей, навязываемая ребенку.

в-четвертых, ключевую роль играет благополучная, доброжелательная морально-психологическая обстановка в семье, в детском саду и

в школе, чтобы ребенок не замыкался в себе, продолжал общаться и не испытывал страх от собственной речи перед окружающими.

Школьникам с задержкой речевого развития необходимо создавать шадающий речевой режим так называемой «психической асептики» (соблюдать правила психогигиены), чтобы избегать воспитательных и педагогических воздействий, травмирующих психику. Родители, учителя и логопеды не только должны следить за правильностью произношения, но и подбадривать ребенка, хвалить его. Неуместны и недопустимы упреки в случае искажения речи, это может лишь усугубить ситуацию.

Основой успешной коррекции речи является активное участие родителей в этом процессе и их желание привить ребенку грамотную речь. Для этого, в первую очередь, необходимо как можно больше общаться со своим ребенком, следовать советам психолога или логопеда. Хороший коррекционный эффект, например, достигается постоянным комментированием и обсуждением действий ребенка в игре или домашних делах. В совместной деятельности у детей с ЗРР повышается самооценка и уверенность в себе.

Рекомендуется также логопедическая гимнастика для развития артикуляционного аппарата, логопедический массаж мимической мускулатуры лица, логопедическая ритмика.

Кроме того, эффективность коррекции значительно возрастает при использовании лекарственных препаратов, компенсирующих энергодефицит в нервной системе и способствующих выравниванию процессов возбуждения и торможения.

Важность нормального нервно-психического развития ребенка не нужно объяснять, пожалуй, никому. Родителям не стоит оставлять без внимания ЗРР у ребенка и пренебрегать советами врача обратиться к дефектологу, логопеду или психологу. Вовремя замеченная задержка речи у ребенка и раннее начало лечения дает хорошие шансы на успешное исправление этого нарушения и возможность ребенку для полноценного развития и общения.

